

ALLEGATO A - ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "S. Agostino"  
CIVITANOVA MARCHE

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai moduli del progetto PON "Learning by doing and by creating with scratch and google app"**

Il sottoscritto genitore/tutore .....,  
Nato a ..... (.....) il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza..... n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

E

Il sottoscritto genitore/tutore .....,  
Nato a ..... (.....) il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza..... n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

avendo letto l' Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_ del 16/09/2020 relativo alla selezione di partecipanti

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .....,  
nato a ....., il .....,  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....,  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria plesso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ,

**sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:**

<b>Modulo</b>	<b>Tipologia del modulo e titolo</b>	<b>Periodo indicativo di svolgimento e destinatari</b>	<b>Numero di ore</b>	<b>Barrare con una x il modulo scelto</b>
3	Sviluppo delle competenze digitali: <b>Pensare e creare digitale</b>	<b>Ottobre/Novembre 2020</b> Alunni della scuole primarie di Montecosaro <b>Classi quinte</b> (25 partecipanti) (sede di svolgimento del modulo plesso Mandela)	30	
4	Sviluppo delle competenze digitali: <b>Da fruitori a creatori</b>	<b>Ottobre/Novembre 2020</b> Alunni della scuola secondaria di primo grado di Montecosaro <b>Classi prime</b> (25 partecipanti) (sede di svolgimento del modulo progettuale Plesso Ricci)	30	
5	Sviluppo delle competenze digitali: <b>Da fruitori a creatori</b>	<b>Ottobre/Novembre 2020</b> Alunni della scuola secondaria di primo grado di Civitanova <b>Classi prime</b> (25 partecipanti) (sede di svolgimento del modulo progettuale Plesso Ungaretti)	30	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto compresa l'eventuale selezione che potrebbe essere operata. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'I.C. "S. Agostino", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

-----  
-----

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da voi forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.